

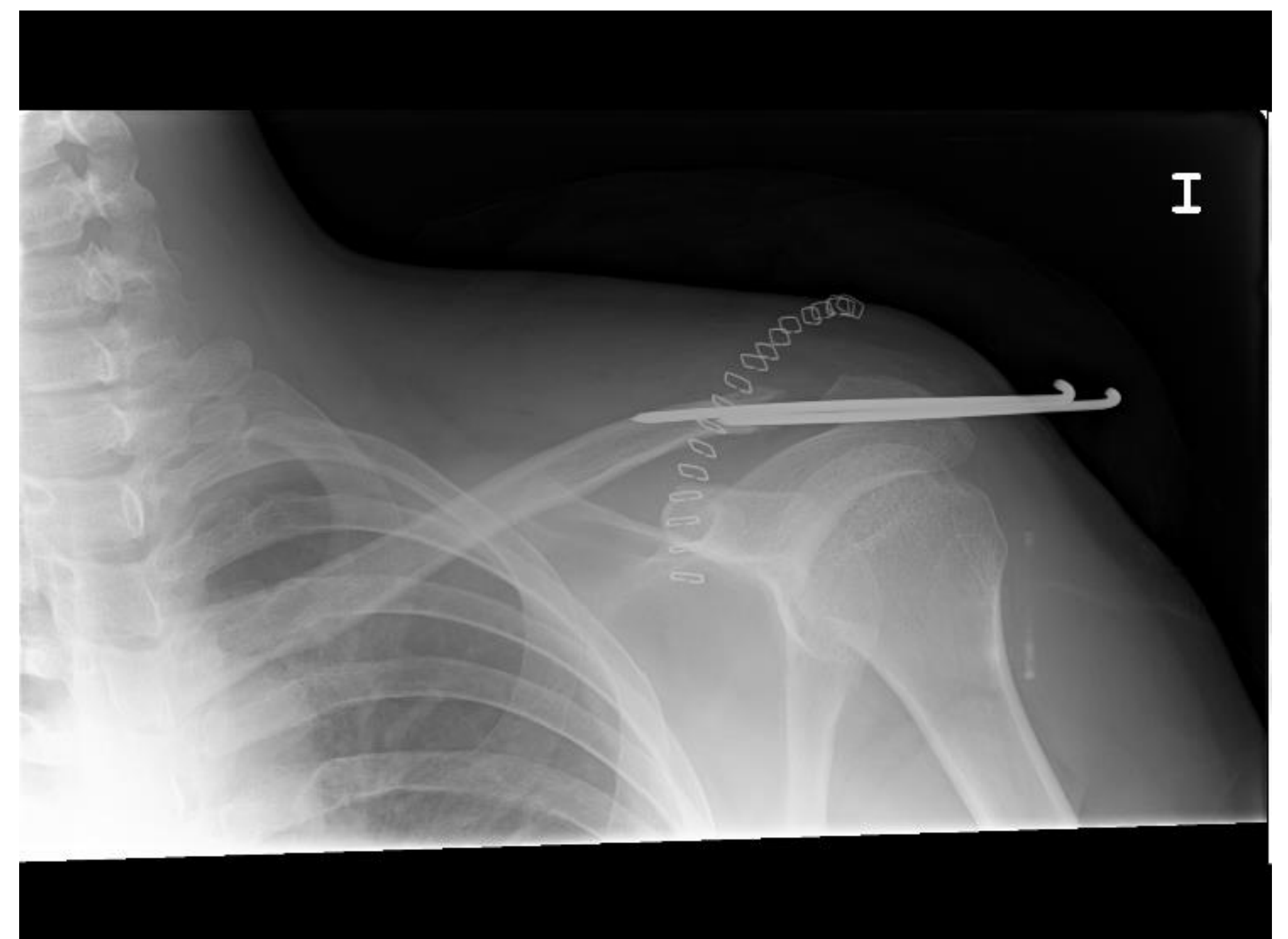
Luxaciones acromioclaviculares: ¿Tienen los nuevos implantes sintéticos coracoclaviculares mejores resultados radiológico-funcionales que otras técnicas quirúrgicas convencionales?

Rojo Santamaría, R., Oñate Martínez-Olascoaga, D., Eusamio Mazagatos, B., De Uña Gallego, Z.L., Nieves Riveiro, D., Zarzoso Sánchez, R.

En el tratamiento quirúrgico de las luxaciones acromioclaviculares (AC) se han descrito multitud de técnicas, ninguna de las cuales parece haber demostrado superioridad ante las demás. Actualmente son los implantes sintéticos coracoclaviculares los que parecen usarse con más frecuencia en la corrección de dicha lesión, frente a otras técnicas quirúrgicas previas.

Objetivos

En este estudio comparamos dos grupos de pacientes con luxaciones AC tratadas quirúrgicamente, el primero con la técnica de Weaver-Dunn modificada y el segundo intervenido mediante implantes sintéticos coracoclaviculares. Se busca comparar los resultados radiológicos y funcionales en el postoperatorio inmediato y a fin de seguimiento.



Material y Método

Estudio retrospectivo comparativo de la evolución clínica y radiológica de 30 luxaciones AC tratadas quirúrgicamente entre Noviembre de 2009 y Diciembre de 2017 en nuestro centro; 18 fueron operadas con la técnica de Weaver Dunn modificada y las restantes 12 con implantes sintéticos.

Se excluyeron aquellos pacientes con un seguimiento inferior a 3 meses.

Medimos las distancias acromioclavicular y coracoclavicular, y la elevación de la clavícula respecto del borde superior de la articulación AC, en radiografías pre y postoperatorias; y tuvimos en cuenta factores clínicos como el tiempo de ingreso, tiempo hasta conseguir ausencia de dolor o una movilidad óptima. También el desarrollo o no de complicaciones, y cuáles fueron éstas.

Se realizó análisis estadístico de los datos con el programa SPSS.



Resultados

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0.05$) entre los dos grupos en ninguno de los parámetros estudiados, salvo en el desplazamiento vertical de la clavícula respecto al borde superior de la articulación AC, en el que, a pesar de conseguirse una óptima reducción postquirúrgica con ambas técnicas, a fin de seguimiento los implantes sintéticos consiguen un mejor mantenimiento de la reducción ($p = 0.043$).

Conclusión

En nuestra serie, las nuevas técnicas quirúrgicas en el tratamiento de las luxaciones AC con implantes sintéticos coracoclaviculares demuestran una menor pérdida de reducción del desplazamiento vertical de la clavícula a fin de seguimiento, comparándolas con técnicas previas como la de Weaver-Dunn modificada, pero ello no tiene consecuencias estadísticamente significativas en los resultados clínicos ni funcionales.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses.